

Auftragsblatt für Durchflusszytometrische-Analyse

Analyse Tage: Montag - Donnerstag

Auftrag bitte per Mail ankündigen

Absender Klinik:

Datum:

Kontakt Name:

Kontakt Tel:

Adresse:

Mail Adresse:

Empfänger : SIAF, Fr. Rückert, Herrman-Burchard-Strasse 9, 7265 Davos Wolfgang,
Tel: 081 410 08 48
rueckert@siaf.uzh.ch

Patientenidentifikation

(möglichst Aufkleber)

Diagnose/seit:

/

Name :
Geb.-Datum:

Steroide syst/inhal. /
FEV1/IVC (% v. Soll) /
Raucher:
PO2:

/

ja / nein
mm Hg

Untersuchungsmaterial (muss am Abnahmetag im SIAF eintreffen)

Menge/ml

Erstuntersuchung:

EDTA-Blut 5-10 mL

Voruntersuchung am:

Blutentnahme Zeitpunkt VOR Steroidgabe:

Blutentnahme Zeitpunkt NACH Steroidgabe:

Klinische Fragestellung/Studie: Steroidresistenz

Geforderte Laboruntersuchung: Steroidresistenz-Test

Diff-BB **Leukozyten Bestimmung**

Steroidresistenz-Test beinhaltet vor und nach Steroidgabe:
CD3, CD4, CD8, CD19, CD56+CD16 und Aktivierungsmarker HLA-DR, CD25

Die Zahl der Leukozyten sowie deren Differenzierung vor und nach Steroidgabe wird automatisch vorgenommen, falls von der Klinik keine Information zur Verfügung gestellt wird.

Stempel und Unterschrift des Arztes